

IN-HOME SUPPORTIVE SERVICES (IHSS) PROGRAM**제공자 등록 동의서**

제공자 번호

제공자 이름 (이름, 중간 이름, 성)

1. 본인은 IHSS 제공자에게 요구되는 제공자 등록 오리엔테이션에 참석했으며 다음 사항을 이해하며 동의합니다:

- 본인은 IHSS 프로그램의 제공자가 되는 것에 대한 정보를 받았습니다.
- 본인은 IHSS 제공자로서의 책임에 대한 정보를 받았습니다.
- 본인은 IHSS 프로그램에 대한 사기에 따르는 결과에 대한 정보를 받았습니다.
- 본인은 IHSS 프로그램에서 의심이 되는 사기 또는 악용에 대해 신고할 수 있는 Medi-Cal 무료 전화인 사기 핫라인 전화번호, 1-800-822-6222 번과 인터넷 웹사이트 주소 <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx> 를 받았습니다.

2. 본인은 다음 사항을 이해합니다:

- 본인의 근무 시간표에 보고하도록 허용된 유일한 시간은 수혜자를 위해 승인된 서비스를 제공하며 일한 시간입니다.
- 근무 시간표에 서명함으로써 본인은 근무 시간표에 보고한 정보가 진실되고 정확한 것임을 진술합니다.
- 각 급여 기간의 마지막 날 이후 2 주일 이내 본인의 근무시간표(수혜자와 본인 둘 다 서명한)를 제출해야 합니다. 만일 본인의 근무시간표를 제시간에 제출하고 제대로 작성 완료한다면, 본인은 근무시간표 처리 기관에서 그것을 받은 날짜로부터 10 일 이내 급여를 받게 될 것입니다. 만일 본인의 근무시간표를 급여 기간의 마지막 날 이후 2 주일 이내 제출하지 않으면, 본인의 급여가 연기될 것입니다.
- 만일 본인의 근무시간표에 부정으로 정보를 보고하여 유죄 판결을 받게 된다면, 어떤 프로그램이나 형사 처벌 이외에 본인이 받은 모든 초과 지불금을 상환해야 할 수도 있으며 민사 처벌로 각 사기 위반 행위에 대해 최소한 \$500 에서 \$1,000 이하의 벌금을 내야 할 수도 있습니다.

3. 본인은 주당 최대 근로 시간 및 이동 시간 요구 사항에 대한 정보를 받았습니다.

이 정보에는 다음과 같은 주제가 포함되었습니다:

초과 시간 지불

- 2016 년 2 월 1 일자로 시작하여, IHSS 제공자는 주 근로 시간을 40 시간 초과해서 일할 때 초과 근무 수당(정규 급여 비율의 1.5 배)을 받게 될 것입니다. 주 근로시간은 일요일 오전 12:00(자정)에 시작하여 다음 토요일 오후 11:59 에 끝납니다.

제공자 번호

본인 수혜자의 “주당 승인 시간”은 무엇을 의미합니까?

본인 수혜자의 주당 승인 시간은 그/그녀의 월 승인 시간을 사(4)로 나눈 시간을 의미합니다. 예를 들면, 만일 본인의 수혜자가 매월 서비스 시간을 125 시간 승인받으면, 본인 수혜자의 주당 승인 시간은 $125 \div 4 = 31$ 시간, 15 분입니다.

주당 최대 근로 시간

주당 최대 근로 시간 분량은 본인이 주에 일할 수 있는 최대의 시간 수를 말해주는 기준이 됩니다. 따라서 본인 수혜자가 그/그녀의 월 서비스 시간을 모두 확실히 받을 수 있도록 그 달에 그/그녀의 서비스 시간을 배분할 수 있습니다.

- 만일 본인이 한 명의 수혜자만을 위해 일한다면, 본인이 주에 일할 수 있는 최대 근로 시간은 본인 수혜자의 월 승인 시간을 4로 나눈 시간입니다. 그러나 대부분 달이 4주보다 약간 길어서, 본인 수혜자가 월말에 충분한 서비스 시간을 가질 수 있도록 그/그녀의 시간을 한 달 전반에 걸쳐 분배하기 위해 본인의 수혜자와 같이 일하게 될 것입니다.

예: 12 월에는 31 일이 있습니다. 만일 본인이 수혜자 한 명만을 위해 일하고 그녀가 월 승인 시간을 100 시간 받는다면, 본인의 주당 최대근로 시간은 25 시간이(월 승인 시간 100을 4로 나눈 것) 됩니다. 그러나 실제로 12 월에 4½이 있기 때문에, 본인의 수혜자는 월말에 남은 마지막 며칠을 위해 충분한 시간을 남길 수 있도록 첫 4주의 각 주에 몇 시간을 빼야 하는지 결정해야 할 것입니다. 예를 들면, 본인의 수혜자가 12 월 첫 4주 각주에 본인이 22 시간 일하도록 일정을 설정할 수 있으며 이는 그녀에게 그달 마지막 며칠을 위해 12 시간의 승인된 서비스 시간 ($22 \times 4 = 88$ hours; $88 \text{ hours} + 12 \text{ hours} = 100 \text{ hours}$)을 남겨 놓게 됩니다.

- 만일 본인이 한 명의 수혜자만을 위해 일하고 그 수혜자가 다른 제공자를 갖고 있다면, 본인의 수혜자는 본인과 다른 제공자가 몇 시간씩 일할 것인지를 결정하여 제공자 각각에 대한 근무 일정을 만들어야 합니다. 본인의 수혜자는 그/그녀가 적합하다고 생각하는 대로 그/그녀의 총 승인 시간을 제공자들에게 분배할 수 있습니다.
- 만일 본인이 한 명 이상의 수혜자를 위해 일한다면, 본인이 모든 수혜자를 위해 일한 총 시간에 대해 근무한 주에 청구할 수 있는 최대 시간 수는 66 시간입니다. 본인의 각 수혜자가 본인이 주마다 66 시간을 초과해서 일하는 일이 없도록 확실히 하기 위해서는 본인이 그들 각자를 위해 몇시간씩 일할 수 있는지 결정하여 본인을 위해 근무 일정을 만들어야 합니다.

본인의 주 근무 시간 변경하기: 본인의 수혜자가 할 수 있는 것과 없는 것

시간 교체

- 만일 본인의 수혜자가 한 명 이상의 제공자를 갖고 있다면, 수혜자가 어떤 특정 주에 받아야 할 모든 시간을 확실히 받을 수 있도록 그 주에 본인의 시간 일부를 다른 제공자와 “교체”할 수 있습니다.

제공자 번호

이는 어떤 특정 주에 본인이 그 수혜자의 제공자 중 다른 제공자에게 주어진 일부 시간 동안 일한다면 그/그녀는 본인에게 주어진 일부 시간동안 일할 수 있다는 것을 의미합니다. 비록 다른 제공자가 보통 초과 근무를 하고 본인은 보통 그렇지 않다고 해도 (따라서 이번 한 주는 본인이 초과 근무를 하게 될 것입니다) 어떤 제공자도 본인 수혜자의 주당 승인 시간을 초과해 일하지 않는 이상, 위반을 하게 되는 것은 아닙니다.

만일 본인의 주당 최대 근로 시간을 초과해 일해 달라고 요청받는다면:

- 만일 본인이 한 명 이상의 수혜자를 위해 일한다면, 본인의 수혜자들은 본인의 주당 최대 근로 시간인 **66** 시간을 초과해 일해달라고 요청할 수 없습니다. 만일 수혜자가 본인에게 더 많은 시간을 일해 줄 것을 원하고 이로 인해 본인이 **66** 시간을 초과하게 된다면, 그/그녀는 이 추가 시간 동안 일할 수 있는 다른 **IHSS** 제공자를 구해야 합니다.
- 만일 본인이 한 명의 수혜자만을 위해 일한다면, 본인의 수혜자는 본인의 주당 최대 근로 시간보다 많이 일해 달라고 요청할 수 있습니다. 이런 경우, 본인은 본인 수혜자의 월 승인 시간을 초과하지 않도록 그달 다른 주에 적은 시간 동안 일함으로써 이들 추가 시간을 상쇄시켜야 합니다.

만일 본인 수혜자의 주당 승인 시간보다 더 일해 달라고 본인이 요청받는다면:

- 수혜자의 승인이 본인에게 다음과 같은 상황을 일으키지 않는 한 수혜자는 해당 카운티로부터 승인을 요청하지 않고 본인이 그/그녀의 주당 승인 시간보다 더 일하는 것을 승인할 수 있습니다:
 - 수혜자가 주 근무시간을 **40** 시간 이하로 승인받을 때 그/그녀를 위해 주 **40** 시간을 초과해 일하게 됨; 또는
 - 본인의 모든 수혜자를 위해 일하는 총 초과 근무를 기반으로 할 때 그달에 본인이 보통 하는 것보다 더 많은 초과 시간 근무를 하게 됨.
- 만일 본인의 수혜자가 카운티의 승인을 받는다면, 그/그녀의 승인이 비록 위의 기준을 충족시키지 않을지라도 본인의 수혜자는 본인이 그/그녀의 주당 승인 시간을 초과해 일하는 것을 승인할 수 있습니다. 본인의 수혜자는 본인이 초과 근무하기 이전 또는 이후에 카운티의 승인을 요청할 수 있습니다.

이동시간에 대한제한

- 또한, **2016**년 **2**월 **1**일자로 시작하여, 주 근로시간 동안 본인이 이동하는데 허용되는 최대 시간 수는 **7** 시간입니다. 이동시간은 동일한 근로일에 본인이 수혜자에게 승인된 서비스를 제공하는 한 장소에서 다른 수혜자에게 승인된 서비스를 제공하는 또 다른 장소로 이동하는데 직접적으로 소요되는 시간을 의미합니다.
- 이동시간은주에 일할 수 있는 주당 최대 근로시간의 일부로써 포함되지 않을 것입니다.
- 주에 **40**시간을 초과하여 일한 이후 발생하는 이동시간은 초과 근무 비율인 **1.5** 배로 지불될 것입니다.

제공자 번호

주근로시간및 이동시간 제한초과에 대한 위반

- 2016년 5월 1일자로 시작하여, 본인이 주 근로시간 또는 이동시간 제한를 초과하는 시간을 보고하는 근무시간표를 제출한다면, 본인은 위반을 하는 것이 됩니다.
- 매번 본인이 다음과 같은 것 중 어떤 것이든 할 때마다, 본인은 위반을 하는 것이 됩니다:
 - 카운티의 승인을 받지 않은 수혜자를 위해 주에 40 시간을 초과하여 일합니다. (그 수혜자가 40 시간 이하의 주 근로시간을 승인받을 때); 또는
 - 본인이 카운티의 승인 없이 본인의 수혜자가 주당 승인받은 시간을 초과해 일함으로써 그달에 본인이 보통 하는 것보다 더 많은 초과 시간 근무를 하게 됩니다; 또는
 - 본인이 다수의 수혜자를 위해 일하고 주에 66 시간을 초과해서 일합니다; 또는
 - 본인이 주에 7 시간을 초과하는 이동 시간을 청구합니다.
- 만일 특정 달에 한 개 이상의 위반을 하게 되면, 한 개의 위반으로만 간주될 것입니다.

본인이 받는 각각의 위반에 대해 그에 대한 결과가 따를 것입니다:

첫 번째 위반	<ul style="list-style-type: none"> • 본인의 수혜자(들)는 항소 권리 정보와 함께 위반 통지서를 받게 될 것입니다.
두 번째 위반	<ul style="list-style-type: none"> • 본인과 본인의 수혜자(들)는 항소 권리 정보와 함께 두 번째 위반 통지를 받게 될 것이며 본인은 주 근로시간 및 이동시간 제한에 대한 일회성 교육을 이수할 것인지 선택할 수 있습니다. 만일 본인이 이 교육 이수를 선택한다면, 두 번째 위반을 받는 것을 피할 수 있을 것입니다. 그러나, <u>만일 달력 일로 본인의 통지일로부터 14 일 이내 본인이 이 교육 이수를 선택하지 않는다면, 본인은 두 번째 위반을 하는 것이 됩니다.</u>
세 번째 위반	<ul style="list-style-type: none"> • 본인과 본인의 수혜자(들)는 항소 권리 정보와 함께 세 번째 위반 통지를 받게 될 것입니다. • 본인은 <u>IHSS 프로그램 제공자로서의 자격이 삼(3) 개월 동안 정지될</u> 것입니다.
네 번째 위반	<ul style="list-style-type: none"> • 본인과 본인의 수혜자(들)는 항소 권리 정보와 함께 네 번째 위반 통지를 받게 될 것입니다. • 본인은 <u>IHSS 제공자로서의 자격이 일 년간 종료될</u> 것입니다.

제공자 번호

- 일단 위반을 받은 이상, 본인의 기록에 위반이 남을 것입니다. 그러나, 일 년 후에, 또 다른 위반을 하지 않는다면, 본인이 받은 위반수가 하나씩 감소될 것입니다. 본인이 추가 위반을 하지 않는 이상, 매년 마지막 위반 이후, 본인의 위반수는 하나씩 감소될 것입니다.
 - 네 번째 위반을 하게 되어 제공자로서 일 년간 종료되면, 그 해가 종료될 때 IHSS 제공자가 되기 위해 재신청하면, 본인의 위반 숫자는 영(0)으로 재설정될 것입니다.
 - 여러 번의 위반 때문에 IHSS 제공자로서 자격이 종료되면, 일 년의 종료기간이 끝날 때, 본인이 복직하기 전에, 범죄 신원 조사, 제공자 오리엔테이션과, 요구되는 양식 모두 완료하는 것을 포함한, 모든 제공자 등록 요구 조건을 다시 완료하면 IHSS 제공자가 되기 위해 재신청 할 수 있습니다.
4. 본인은 취업 자격 확인 양식(I-9 양식)을 작성 완료해야 하며 이 양식은 수혜자 파일에 간직된다는 것을 이해합니다. 이 양식은 본인이 미국에서 법적으로 일할 권리가 있음을 진술하는 것입니다.
 5. 본인의 월급에서 연방 소득세 원천 징수를 요청하는 직원 원천 징수 수당 증서 (W-4 양식) 및/또는 주 소득세 원천 징수를 요청하는 캘리포니아 직원 원천 징수 수당 증서 (DE4 양식)을 제출하는 것은 본인의 선택임을 이해합니다. 만일 본인이 W-4 및/또는 DE 4 양식을 제출하지 않으면, 연방 또는 주정부 세금이 본인의 임금에서 원천징수되지 않는다는 것을 이해합니다.
 6. 만일 본인의 수혜자가 그/그녀의 소셜 워커로부터 승인을 받지 않은 이상, 본인은 수혜자가 그의/그녀의 집에서 떠나 있을 때에 승인된 IHSS 서비스를 수행할 수 없음을 이해합니다.
 7. 장차 서비스를 제공할 각 수혜자를 위해 본인이 임무를 수행하도록 승인받은 본인 수혜자(들)과 서비스에 대해 언급한 수혜자 승인 시간과 서비스 및 주당 최대 근로 시간에 대한 IHSS 프로그램 통지서(SOC 2271)를 받을 것임을 이해합니다.
 8. 본인은 수혜자의 IHSS 케이스 평가에 관련된 요청받은 정보를 제공하는데 주정부 또는 카운티 직원에게 협조할 것입니다.

제공자 번호

본인은 제공자 오리엔테이션 에서 설명한 **IHSS** 규정 또는 카운티 **IHSS** 사무소에서 본인에게 제공한 정보를 이해합니다. 본인은 카운티에서 제공한 정보를 준수해야 하는 책임을 수락합니다. 본인은 본인에게 제공한 요구 조건들을 준수하지 못하면 **IHSS** 제공자로서의 자격이 종료되는 결과를 초래할 수 있음을 이해합니다.

IHSS 제공자 서명

날짜

제공자 이름(이름 중간이름 성)